

แนวทางการเชื่อมโยงข้อมูล

■ มีการดำเนินการกำหนดข้อตกลง กำหนดรูปแบบ นำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อจัดทำ Data Exchange โดยสร้างระบบข้อมูลแบบเปิด ซึ่งบุคลากรทุกระดับสามารถเข้าใช้ประโยชน์จากข้อมูลได้ จะต้องมีการดำเนินการเพื่อความปลอดภัยของข้อมูลการนำข้อมูลไปใช้ โดยการยืนยันตัวตน (User) จากทุกกระทรวง

■ ข้อมูลที่ตีมาจากแหล่งข้อมูลในพื้นที่ ซึ่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้มีการลงเก็บข้อมูลกับครูในโรงเรียนและนำส่งข้อมูล และควรมีระบบการติดตามข้อมูลหรือควรมีกฎเกณฑ์/ข้อบังคับให้พื้นที่ที่มีการจัดส่งข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อความครอบคลุมของประชากรในพื้นที่

■ การเชื่อมโยงข้อมูลจากหลายแหล่งจะต้องมีการตรวจสอบข้อมูล (Data cleansing) มีการเปรียบเทียบข้อมูลที่ใช้ข้ามกระทรวงว่าตรงกันหรือไม่ เป็นการคัดกรองข้อมูลระหว่างกันทั้งความครบถ้วน ถูกต้อง ครอบคลุม ก่อนการนำข้อมูลไปใช้

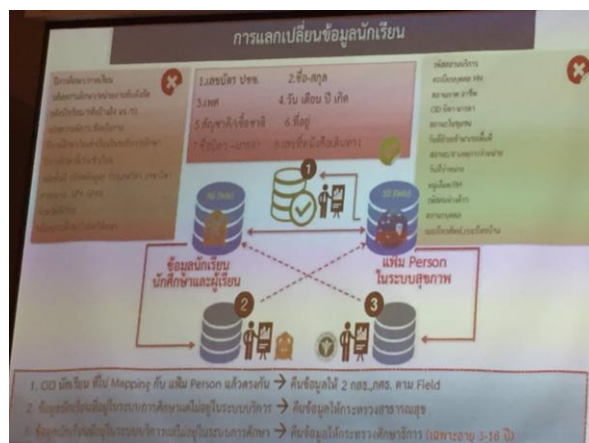
■ การเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างกระทรวงสาธารณสุข (กสร.) กับกระทรวงศึกษาธิการ (กศธ.)

1. ข้อมูลนักเรียน นักศึกษา และผู้เรียน (CID) ที่ไป mapping กับ แฟ้ม person ในระบบสุขภาพแล้วตรงกัน

→ คัดข้อมูลให้ 2 กระทรวงตาม Field

2. ข้อมูลนักเรียนที่อยู่ในระบบการศึกษาแต่ไม่อยู่ในระบบบริการ → คัดข้อมูลให้กระทรวงสาธารณสุข

3. ข้อมูลนักเรียนที่อยู่ในระบบบริการแต่ไม่อยู่ในระบบการศึกษา → คัดข้อมูลให้กระทรวงศึกษา (เฉพาะอายุ 3-18 ปี)



■ ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกันจะต้องมีการตรวจสอบข้อมูล (Data cleansing) คือ การตรวจสอบแหล่งที่มาของข้อมูล ความครบถ้วน ความเป็นปัจจุบันของข้อมูลนั้นๆ

1. ข้อมูลจำนวนโรงเรียนที่ได้รับจากกระทรวงศึกษากับจำนวนโรงเรียนที่สังกัดหน่วยบริการสาธารณสุข mapping ในระบบ HDC

2. จำนวนนักเรียนที่ได้รับจากกระทรวงศึกษาธิการกับจำนวนนักเรียนที่คืนผ่านระบบ HDC กลับไป (บางคนออกแล้ว แต่ยังมีชื่อในระบบ) ซึ่งต้องหาหรือเพิ่มเติม เนื่องจากมีโรงเรียนหลายสังกัด เช่น ศพด. กศน. โรงเรียนเสริมสวย

3. ข้อมูลที่ไม่สามารถ mapping ได้ ต้องมีการหารือร่วมกัน

★ สิ่งที่จะนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน/ชีวิตประจำวัน (โดยสรุป)

1. การมีข้อมูลสารสนเทศและการจัดเก็บข้อมูลให้เป็นระบบ หมวดยุทธศาสตร์ (การออกแบบฐานข้อมูล) เพื่อความสะดวกต่อการใช้ประโยชน์ การวิเคราะห์ข้อมูล การเฝ้าระวัง การกำกับติดตามการดำเนินงาน

2. การให้ความสำคัญกับคุณภาพของข้อมูล ทั้งความครบถ้วน ความถูกต้อง ครอบคลุม และเป็นปัจจุบัน เพื่อการคาดการณ์สถานการณ์ การกำหนดแนวทางการดำเนินงาน การแก้ไขปัญหา เป็นต้น

3. การมีและใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลร่วมกันระหว่างบุคลากรภายในหน่วยงาน

นางสาวจุฬาลักษณ์ เก่งการช่าง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย